

Auftragsformular

für die Nutzung des Sprachlotsenpools des Kommunalen Integrationszentrums Kreis Höxter

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular **bis fünf Tage** vor dem geplanten Einsatz per E-Mail an ki@kreis-hoexter.de oder per Fax an 05271/965-83699.

Buchende Institution:	
Auftraggebende Person:	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:	
Anschrift des Einsatzortes: (Anschrift, Treffpunkt, Zimmer)	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	

Termin:	<input type="checkbox"/> fester Termin am: _____ Uhrzeit: _____ <input type="checkbox"/> Terminkoordination möglich; Zeitraum: _____
Geschlecht der/des Sprachlots*in:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> egal
Sprache/n (inkl. Akzent/Dialekt):	
Gesprächsanlass:	

Rahmenbedingungen:

1. Das KI Kreis Höxter koordiniert und verwaltet den Sprachlotsenpool und agiert somit i.d.R. als Auftraggeber. Eine direkte Abwicklung der Anfrage mit der/dem Sprachlots*in ist nicht möglich.
2. Es besteht kein Rechtsanspruch auf Vermittlung.
3. Das KI übernimmt keine Haftung für fehlerhafte Übersetzungen.
4. Die gesetzlichen Bestimmungen über den Datenschutz sind zu beachten (Art.13,14 DSGVO).
5. Die/Der Sprachlots*in darf keine Unterschrift leisten.
6. Die/Der Sprachlots*in erhält eine Aufwandsentschädigung in Höhe von 15,00 € pro angefangene halbe Stunde Übersetzungstätigkeit vom Auftraggeber (KI Kreis Höxter).

Ich akzeptiere die o.g. Bedingungen und möchte eine/n Sprachlots*in bestellen.

Datum, Ort

Unterschrift (und ggf. Stempel)